

FORMULARZ SKIEROWANIA NA SZKOLENIE ZEWNĘTRZNE

STAROSTWO POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO

ul. Poznańska 129/133, 05-850 Ożarów Mazowiecki

DANE PRACOWNIKA:

Imię i nazwisko Pracownika:	
Stanowisko:	
Wydział:	

INFORMACJE NA TEMAT SZKOLENIA:

Temat szkolenia:	
Firma szkoleniowa:	
Data szkolenia:	
Koszt szkolenia:	

INFORMACJE DODATKOWE:

Skierowanie Pracownika na szkolenie:	w ramach realizacji rocznego planu szkoleniowego	
	wynikające z bieżących potrzeb	

AKCEPTACJA:

Czytelny podpis bezpośr. przełożonego

Podpis Sekretarza

Data

Data

Podpis Głównego Specjalisty ds. Szkoleń

Data

- * Formularz należy złożyć u Gł. Specjalisty ds. szkoleń min. na 4 dni przed przewidywaną datą szkolenia.
- * Do formularza należy załączyć merytoryczny program szkolenia.

STAROSTA

Jan Ziobliński